

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی قزوین  
دانشکده دندانپزشکی

پایان نامه

جهت دریافت درجه دکترای دندانپزشکی

موضوع

میزان شیوع و شدت تحلیل ریشه‌ی دندان‌ها بعد از درمان‌های  
ارتودنسی با دستگاه ثابت

استاد راهنما

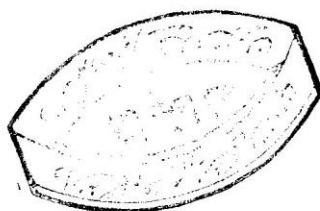
جناب آقای دکتر پرویز پدیسار

استاد مشاور

جناب آقای دکتر عباس صالحی وزیری

نگارش

داود ربیعی



سال تحصیلی ۸۳-۸۴

شماره پایان نامه ۲۰۹

## خلاصه:

تحلیل آپیکالی ریشه یکی از رایج ترین مشکلات یا تروژنیک مرتبط با درمان های ارتودنسی می باشد. این مسئله دنیای ارتودنسی را با مشکلاتی مواجه ساخته است. این مطالعه به میزان شیوع و شدت تحلیل ریشه دندان ها، بعد از درمان های ارتودنسی با دستگاه ثابت می پردازد.

در مطالعه حاضر از بین مراجعه کنندگان به کلینیک خصوصی یکی از ارتودنتیست های شهر قزوین در طی سال های ۸۲-۷۸، ۵۳ نفر که شرایط لازم را برای این مطالعه داشتند انتخاب شدند. کلیشه رادیوگرافی پانورامیک قبل از درمان و بعد از درمان مورد تریسینگ قرار گرفت و سپس دندان ها از روی کلیشه بوسیله دستگاه استریومیروسکوپ اندازه گیری شد. بعد از اندازه گیری *data* ها در فرم پرسشنامه ثبت شدند و میزان شدت تحلیل توسط ایندکس *Phillips.C* و *Kaley.D* به صورت کمی محاسبه شدند و سایر متغیرها توسط آنالیز *Regression* و آنالیزهای آماری مورد بررسی قرار گرفتند.

بعد از بررسی ۱۶۴۰ دندان، میزان شدت تحلیل برای ۴۲۲ دندان (۲۵/۷٪) تحلیل درجه صفر، ۱۰۴۷ دندان (۶۳/۸٪) تحلیل درجه ۱، ۱۵۸ دندان (۹/۶٪) تحلیل درجه ۲، ۱۳ دندان (۰/۹٪) تحلیل درجه ۳ بود. میزان شیوع تحلیل ریشه بترتیب از زیاد به کم عبارتند از: لترال ماگزایلا، سانترال و کانین های هر دو فک، پرمولر های اول و دوم مندیبل، پرمولر های اول و دوم ماگزایلا، ریشه های مزیال و سپس ریشه های دیستال مولر های مندیبل و ریشه های باکال مولرهای ماگزایلا، بیشترین میزان تحلیل را لترال و سانترال ماگزایلا، و کمترین تحلیل در ریشه های باکال مولرهای سوم ماگزایلا مشاهده شد. همچنین بین سن و جنس (بجز دو مورد) با میزان تحلیل ریشه رابطه معنی داری یافت نشد.